



## **Последствия воздействия ртути и соединений ртути на здоровье населения: роль ВОЗ и министерств здравоохранения в осуществлении Минаматской конвенции**

### **Доклад Секретариата**

#### **ИСТОЧНИКИ ВОЗДЕЙСТВИЯ РТУТИ И ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ**

1. Ртуть попадает в окружающую среду главным образом в результате деятельности человека, особенно угольных электростанций, кустарной и мелкомасштабной золотодобычи и других промышленных процессов. После попадания в окружающую среду элементарная ртуть трансформируется в метилртуть, которая накапливается в рыбе и моллюсках. В этой форме ртуть представляет особую угрозу для внутриутробного развития ребенка, а также на первых этапах его жизни. Согласно оценкам, среди отдельных групп населения, зависящих от ловли рыбы для собственных нужд, от 1,5 до 17 детей на 1000 детей имеют признаки когнитивных нарушений в результате употребления в пищу рыбы, содержащей метилртуть.
2. На работе и в результате пользования потребительскими товарами люди также подвергаются воздействию элементарной ртути и неорганических соединений ртути, которые, как известно, причиняют ущерб почкам и нервной системе. По оценкам ЮНЕП, более 15 миллионов человек, включая три миллиона женщин и детей, участвуют в кустарной и мелкомасштабной золотодобыче более чем в 70 странах, в ходе которой элементарная ртуть используется для извлечения золота. Такая деятельность чревата значительными рисками для здоровья и проистекающим из них бременем заболеваний, которые чаще всего затрагивают членов наиболее слабых звеньев общества, проживающих и работающих в неформальных лагерях старателей при недостаточном доступе к службам здравоохранения.
3. Работники здравоохранения могут подвергаться воздействию ртути из-за сломанных термометров и плохо эксплуатируемых сфигмоманометров. Ртуть содержится в зубной амальгаме, и кремирование и ненадлежащая утилизация лома амальгамы способствуют загрязнению окружающей среды. Зарегистрированы случаи нанесения ущерба почкам у женщин, пользующихся для осветления кожи косметическими средствами, содержащими ртуть.

## **ПЕРЕГОВОРЫ И ПРИНЯТИЕ МИНАМАТСКОЙ КОНВЕНЦИИ**

4. С учетом значительных проблем в области общественного здравоохранения и бремени заболеваний во всем мире Руководящий совет ЮНЕП принял в 2009 г. решение разработать юридически обязательный правовой акт о ртути. В результате последовавших за этим переговоров о глобальном договоре в октябре 2013 г. была принята Минаматская конвенция о ртути<sup>1</sup>. Эта Конвенция, имеющая обязательную силу, была открыта для подписания на Конференции полномочных представителей 10 октября 2013 г. в Кумамото, Япония, и вступит в силу после 50-й ратификации.

5. Защита здоровья человека является стержнем Минаматской конвенции, цель которой (Статья 1) «заключается в охране здоровья человека и окружающей среды от антропогенных выбросов и высвобождений ртути и ее соединений». Конвенция включает ряд мер по достижению этой цели, в том числе контроль за выбросами и высвобождениями ртути в окружающую среду из промышленных источников и поэтапный вывод из обращения или постепенное сокращение использования определенных изделий или компонентов изделий, содержащих ртуть или ртутные соединения, которые были намеренно в них добавлены («продукты с добавлением ртути»). Конвенция содержит статью (Статья 16) по медико-санитарным аспектам.

## **РОЛЬ МИНИСТЕРСТВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

6. Минаматская конвенция включает контроль за продуктами с добавлением ртути и за производственными процессами, в ходе которых используются ртуть или соединения ртути, а также контроль за кустарной и мелкомасштабной золотодобычей. Меры направлены на сокращение выбросов и высвобождений ртути в окружающую среду из крупных промышленных предприятий, например угольных электростанций, промышленных котлоагрегатов, установок для сжигания отходов и установок для производства цементного клинкера. Конвенция содержит также статьи с подробным изложением необходимых мероприятий в отношении ртутных отходов, загрязненных участков и экологически безопасного временного хранения ртути. Устанавливается контроль за поставками и торговлей ртутью. Предусмотрено оказание финансовой и технической поддержки развивающимся странам и странам с переходной экономикой.

7. Осуществление Конвенции потребует многосекторальных действий, в том числе со стороны сектора здравоохранения. Участие министерств здравоохранения необходимо для осуществления ряда мероприятий, особенно предусмотренных Статьей 16 (Медико-санитарные аспекты). В соответствии со Статьей 16 Сторонам рекомендуется, в частности: содействовать разработке и осуществлению стратегий и программ для выявления и защиты групп населения, подвергающихся воздействию ртути и ртутных соединений; содействовать оказанию надлежащих медицинских услуг для населения, пострадавшего от воздействия ртути или ртутных соединений, и создавать и укреплять институциональный и профессиональный медицинский

---

<sup>1</sup> Документ UNEP(DTIE)/Hg/CONF/3 (<http://www.mercuryconvention.org/Convention/tabid/3426/Default.aspx>, по состоянию на 27 ноября 2013 г.).

потенциал для предупреждения, диагностики, лечения и мониторинга рисков для здоровья, связанных с воздействием ртути и ртутных соединений.

8. В отношении продуктов с добавлением ртути предусматривается, что министерства здравоохранения будут играть лидирующую роль в осуществлении предписанного поэтапного вывода из обращения к 2020 г. термометров, сфигмоманометров, а также антисептиков и косметических средств для осветления кожи, которые содержат ртуть (с предоставлением исключений вплоть до 2030 г. в оговоренных случаях). Конвенция предусматривает также набор мер по сокращению использования зубной амальгамы, из числа которых Сторонам необходимо выбрать две или более меры с учетом национальных обстоятельств и соответствующих международных руководящих принципов. Содержащийся в вакцинах тиомерсал в прямой форме исключен из перечня продуктов с добавлением ртути, регулируемых Конвенцией. Упомянутые в настоящем пункте меры Конвенции в отношении продуктов с добавлением ртути соответствуют мерам политики, нормам и фактическим данным ВОЗ, которые она довела до сведения Межправительственного комитета по ведению переговоров.

9. Участие министерств здравоохранения необходимо также в связи с предписанной разработкой стратегий в области общественного здравоохранения в рамках национальных планов действий по сокращению воздействия на здоровье ртути, используемой в кустарной и мелкомасштабной золотодобыче (Статья 7), а также требованием о проведении оценки загрязненных участков на предмет рисков для здоровья (Статья 12). В Статье 17 об обмене информацией конкретно упоминается информация о последствиях для здоровья. В Статье 18 об информировании, повышении осведомленности и просвещении общественности особо упомянуто здоровье человека. Статья 19 (Научные исследования, разработки и мониторинг) призывает осуществлять сотрудничество, в том числе мониторинг уровней ртути и ртутных соединений в уязвимых группах населения.

## **РОЛЬ ВОЗ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МИНАМАТСКОЙ КОНВЕНЦИИ**

10. В преамбуле к Конвенции признается связанная с ртутью деятельность ВОЗ по охране здоровья человека. В Статье 16 (Медико-санитарные аспекты) предусматривается, что при рассмотрении связанных со здоровьем вопросов или мероприятий Конференция Сторон должна консультироваться и сотрудничать с ВОЗ и содействовать сотрудничеству и обмену информацией с ВОЗ. Резолюция 3 Конференции полномочных представителей предлагает ВОЗ осуществлять тесное сотрудничество с Конференцией Сторон «в поддержку осуществления Конвенции, особенно Статьи 16 и предоставлять Конференции Сторон информации о достигнутом в этой области прогрессе».

11. Комплекс осуществляемых Секретариатом мероприятий служит основой для стимулирования ратификации и осуществления Конвенции Сторонами. ВОЗ играет исключительную роль в предоставлении фактических данных по вопросам здоровья и в повышении информированности общественности о последствиях для здоровья воздействия ртути, публикуя для этого авторитетные оценки рисков, информационно-разъяснительные материалы и иную информацию. Она устанавливает руководящие

принципы в отношении воздействия ртути через воздух, питьевую воду и пищевые продукты.

12. Начиная с 2008 г. ВОЗ и коалиция организаций «Медицинская помощь без нанесения вреда» руководят глобальной инициативой по замене ртутьсодержащих термометров и сфигмоманометров альтернативными устройствами, не содержащими ртути. В этой связи был подготовлен набор технических руководящих указаний и методических инструментов.

13. Секретариат также готовит методические инструменты, обеспечивает руководство и тематические учебные материалы в поддержку государствам-членам при решении проблемы воздействия на здоровье населения кустарной и мелкомасштабной золотодобычи.

14. ВОЗ ведет работу по созданию базы фактических данных о преимуществах и недостатках зубной амальгамы и альтернативных материалах для восстановления зубов. В партнерстве с ЮНЕП ВОЗ осуществляет несколько пилотных проектов по сокращению использования зубной амальгамы.

15. ВОЗ публикует учебные материалы для работников здравоохранения, выпускает руководящие указания для выявления групп населения, подвергающихся риску воздействия ртути, и разрабатывает протоколы для мониторинга воздействия ртути на здоровье людей.

16. Секретариат также обеспечивает поддержку государствам-членам в расследовании и принятии ответных мер на вспышки болезней, связанных с воздействием ртути, и в создании токсикологических информационных центров.

## **УКРЕПЛЕНИЕ АЛЬЯНСОВ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ВОВЛЕЧЕНИЕ СЕКТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РАЦИОНАЛЬНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ**

17. Для осуществления Минаматской конвенции необходимо сотрудничество секторов здравоохранения и охраны окружающей среды на национальном уровне с целью реализации в полном объеме возможностей Конвенции в области защиты здоровья людей. На международном уровне важное значение имеет расширение сотрудничества между ВОЗ и ЮНЕП. ВОЗ также необходимо будет сотрудничать с другими соответствующими органами системы Организации Объединенных Наций. Многосекторальное участие обеспечит возможности для усиления многосекторальных институциональных механизмов не только в отношении ртути, но и рационального регулирования химических веществ в целом. На региональном уровне межминистерские процессы в области охраны здоровья и окружающей среды могут дать толчок для эффективного межсекторального взаимодействия по химическим веществам. На международном уровне учреждение Ассамблеи Организации Объединенных Наций по окружающей среде в качестве главного руководящего органа ЮНЕП с универсальным членским составом обеспечивает дополнительные

возможности для продвижения здоровья в рамках политики в области окружающей среды.

18. Ртуть является лишь одним из ряда химических веществ, вызывающих серьезную обеспокоенность в общественном здравоохранении. По-прежнему имеет место предотвращаемое воздействие на здоровье человека свинца, канцерогенных веществ, особо опасных пестицидов и других опасных химических веществ. Результатом этого воздействия являются серьезное бремя заболеваний и нагрузка на системы здравоохранения. В итоговом документе Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию (Рио-де-Жанейро, Бразилия, 20-22 июня 2012 г.) «Будущее, которого мы хотим»<sup>1</sup> было высказано глубокое беспокойство по поводу отсутствия у многих стран потенциала для рационального регулирования химических веществ и содержится призыв предпринять дополнительные усилия по развертыванию работы с целью укрепления потенциала, в том числе с помощью партнерств, технического содействия и усовершенствованных структур стратегического руководства. Правительства вновь подтвердили свою цель достичь к 2020 г. рационального регулирования химических веществ на протяжении их жизненного цикла и опасных отходов таким образом, чтобы прийти свести до минимума значительное негативное воздействие на здоровье людей и окружающей среды, как это предусмотрено в Йоханнесбургском плане осуществления.

19. Государства-члены располагают многочисленными возможностями для сокращения или устранения воздействия опасных химических веществ, в том числе путем осуществления Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ. В резолюции WHA59.19 по этому вопросу Ассамблея здравоохранения призвала государства-члены учитывать в полной мере медико-санитарные аспекты химической безопасности при осуществлении Стратегического подхода и участвовать в национальных, региональных и международных усилиях по осуществлению этого подхода, в том числе в Международной конференции по регулированию химических веществ. На третьей сессии Международной конференции по регулированию химических веществ (Найроби, 17-21 сентября 2012 г.) была принята стратегия усиления вовлечения сектора здравоохранения в осуществление этого стратегического подхода, предусматривающего различные мероприятия<sup>2</sup>.

20. Государствам-членам предлагается принять участие в работе Сети ВОЗ по оценке химических рисков, созданной 1 июля 2013 г., в свете необходимости наращивать глобальные усилия по обмену опытом и знаниями в области оценки и регулирования рисков, связанных с воздействием опасных химических веществ. Ее основными целями являются: служить форумом для научных и технических обменов, облегчать и содействовать наращиванию потенциала и оказывать содействие в выявлении возникающих рисков для здоровья людей, исходящих от химических веществ.

---

<sup>1</sup> <http://www.uncsd2012.org/content/documents/727The%20Future%20We%20Want%2019%20June%201230pm.pdf> (по состоянию на 1 ноября 2013 г.)

<sup>2</sup> Документ SAICM/ICCM.3/24, резолюция ICCM III/4 в SAICM/ICCM.3/24.

21. В 2002 г. Встреча на высшем уровне по устойчивому развитию приняла решение о постепенном отказе от использования красок, содержащих свинец. Глобальный альянс по ликвидации свинцово-содержащей краски является совместной инициативой ЮНЕП и ВОЗ, осуществляемой в соответствии с резолюцией второй Международной конференции по регулированию химических веществ<sup>1</sup>. Секретариат ВОЗ поддерживает призыв третьей Международной конференции, обращенной ко всем правительствам, организациям гражданского общества и частному сектору, внести вклад в достижение этой цели Глобального альянса<sup>2</sup>.

22. Для выработки руководящих ориентиров в работе Секретариата и государств-членов по достижению намеченной на 2020 г. цели в области рационального регулирования химических веществ Секретариат предлагает провести с государствами-членами консультации по выявлению комплекса основных приоритетных мероприятий для сектора здравоохранения.

### **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

23. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению и сформулировать руководящие указания относительно предложения о проведении консультаций.

= = =

---

<sup>1</sup> Документ SAICM/ICSM.2/15. Резолюция II/4 Возникающие вопросы политики, раздел В: свинец в краске.

<sup>2</sup> Документ SAICM/ICSM.3/24. Резолюция III/2 Возникающие вопросы политики, раздел В: свинец в краске.